

LA RECHERCHE CLINIQUE EN ONCOLOGIE DIGESTIVE



GERCOR
Groupe coopérateur multidisciplinaire en Oncologie
www.canceronet.com

*Pr A. de Gramont (Président), Pr C. Louvet (Trésorier),
Pr T. André (Secrétaire général), Dr G. Lledo (Vice-président)*

GERCOR se dédie à la Recherche Clinique en tant que Promoteur, afin d'améliorer les soins aux patients cancéreux selon une approche multidisciplinaire, multicentrique et indépendante.

Si vous désirez soumettre un pré-projet ou projet d'étude clinique au GERCOR, sachez que son Conseil Scientifique multidisciplinaire se mobilise durant toute l'année selon le flux des projets.

gercor@gercor.com.fr

Les jeunes investigateurs et/ou porteurs de projets sont les bienvenus au GERCOR qui doit poursuivre son développement.

Les présentations des études GERCOR sont disponibles sur le site : <https://www.canceronet.com>

Grâce à un vaste réseau d'investigateurs en France et à un réseau de collaborations à l'étranger, le GERCOR mène actuellement 19 études cliniques dont 12 études dans le Digestif avec GERCOR comme promoteur (voir tableau de synthèse ci-après).

AGENDA

15-18 Mars 2012

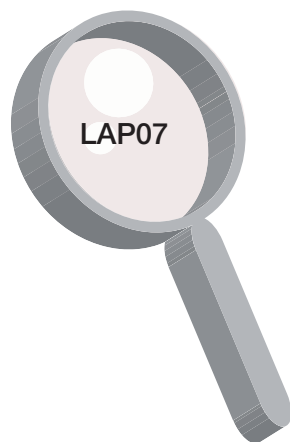
A l'occasion des Journées Francophones d'Hépathe-Gastroentérologie et d'Oncologie Digestive (JFHOD) qui se tiendront du 15 au 18 mars 2012 au Palais des congrès de Paris, venez nous rendre visite sur le Stand du GERCOR, Stand M dans le Village des Associations.

15 JUIN 2012

Le comité Digestif GERCOR se tiendra le vendredi 15 juin à 14 h 30 à la Cour Saint-Nicolas, 20, rue Saint-Nicolas, Paris 12^e. L'état d'avancement des études sera présenté par les Investigateurs Principaux, voire des résultats d'étude. Une discussion collégiale sera menée sur les futurs projets d'études.

19 OCTOBRE 2012

La V^e Journée annuelle scientifique du GERCOR aura lieu le vendredi 19 octobre et accueillera plusieurs orateurs pour la présentation de thèmes d'actualités et l'animation d'une Table Ronde.



LAP07 est un essai international de phase III randomisée chez les patients ayant un cancer du pancréas localement avancé. Il compare la chimiothérapie seule (gemcitabine seule ou avec erlotinib) à la chimio-radiothérapie chez les patients ayant une tumeur stabilisée, après 4 mois de chimiothérapie. Le Coordonateur International est Pr Pascal HAMMEL, Hôpital Beaujon, Clichy.

Conformément au protocole, une analyse statistique intermédiaire a été réalisée, dont les résultats ont été discutés par un Comité international et indépendant d'experts. Ce Comité a considéré que le nombre de patients inclus suffira à répondre à l'objectif principal de l'étude (le critère principal est la survie globale). Le recrutement de nouveaux patients a donc été arrêté et les patients inclus poursuivent leurs traitements conformément au protocole en vue de l'analyse finale.

Ainsi 442 patients ont été inclus au total, dont 347 patients en France (grâce à l'intergroupe GERCOR – FFCD – UNICANCER), 46 patients en Belgique (BGDO), 17 patients en Suède (NORDIC GROUP) et 32 patients en Australie et Nouvelle-Zélande (AGITG).

Les contrôles qualité sur la radiothérapie se poursuivent sous la coordination du Dr Florence Hugué (Tenon, Paris) et du Dr Séverine Racadot (Léon Bérard, Lyon).

Localisation	Indication	Étude	Phase	Pays	Promoteur	Coordonnateur	Question posée	Nombre de patients inclus
Colorectal	Stade II-III	Extension MOSAIC	III	Inter.	GERCOR	A. de Gramont	Étude randomisée ayant démontré l'intérêt d'associer en adjuvant l'oxaliplatine à 5FU-LV (FOLFOX4). La collecte de données de suivi jusqu'à 10 ans et d'échantillons tumoraux en paraffine pour recherche translationnelle sera clôturée au Printemps 2012.	2 247
	Stade III	IDEA	III	Inter.	GERCOR	T. André	Démontrer la non-infériorité de 3 vs 6 mois (bras contrôle) d'une chimiothérapie adjuvante par FOLFOX 6 modifié ou XELOX. Métaanalyse prospective pilotée par Mayo Clinic USA sur 10500 patients dont 2000 prévus en France (Intergroupe Gercor-Prodige).	1 020
	Stade IV résécable	MIROX	III	Fr	GERCOR	M. Hebbat	Type de la chimiothérapie « adjuvante » : FOLFOX4 (6 ms) vs séquentiel 3 ms FOLFOX7 puis 3 ms FOLFIRI. Analyse en cours.	323
	Méta non résécable 1 ^{re} ligne	DREAM	III	Inter.	GERCOR	C. Tournigand	Quel traitement d'entretien par thérapie ciblée après 6 mois de chimiothérapie d'induction bevacizumab vs bevacizumab-erlotinib jusqu'à progression tumorale. Coordination de l'étude en France, Autriche et Canada. Recrutement clos en Oct. 2011.	701
Pancréas	Méta non résécable 2 ^e ligne	PEPCOL	II	Fr	GERCOR	F. Maindrault-Goebel	Place d'une formulation liposomale d'irinotecan (PEP02) associé à leucovorine et 5-FU en 2 ^e ligne du cancer colorectal non résécable métastatique. Recrutement de patients jusqu'à un total de 88.	20
	Localement avancé	LAP	III	Inter.	GERCOR	P. Hammel et F. Huguet pour la radiothérapie	Quelle stratégie thérapeutique après chimiothérapie d'induction (4 mois) par gemcitabine ± erlotinib ? Poursuite de la chimiothérapie vs radiochimiothérapie en cas de contrôle tumoral à 4 mois. Suite à analyse intermédiaire, un Comité Indépendant International d'Experts a considéré suffisant le nombre de patients inclus. Inclusions closes en France, Belgique, Australie, Suède.	442
	Réséqué non métastatique	ESPAC-4	III	Inter.	GERCOR en France	P. Hammel et F. Lacaine	Différence de survie globale de 656 patients traités en adjuvant par gemcitabine vs gemcitabine + capécitabine. Intergroupe GERCOR-FRENCH. Recrutement stoppé pour financement insuffisant.	24
Foie	Résécable	BIOSHARE	II	Fr	GERCOR	S. Faivre	Évaluation de l'activité tumorale de sorafénib à partir des changements anatomopathologiques et moléculaires d'échantillons tumoraux de patients (36) avec hépatocarcinome résécable.	16
Voies biliaires	Avancé Intra-hépatique non résécable	SUN-CK	II	Fr	GERCOR	E. Raymond	Quelle survie globale 2 ^e ligne chez patients (57) à cholangiocarcinome traités à 37,5 mg/jour sunitinib jusqu'à progression.	9
Grêle	Tous stades	NADEGE	Cohorte	Fr	GERCOR Soutien ARCAD	T. Aparicio P. Aichain	État des lieux prospectif de prise en charge thérapeutique depuis 9 janvier 2009 des adénocarcinomes du grêle tout stade. Inscription sur le site : www.arcadresearch.com	280
Tous cancers	Sujets âgés (≥ 75 ans)	OLD	Cohorte	Fr	GERCOR	E. Carola	Évaluation prospective gériatrique simplifiée (10 items) : prédiction faisabilité chimiothérapie standard chez patients avec cancer métastatique non prétraité. Recrutement clos janvier 2012.	576